



LES INJECTIONS PERIURETRALES D'AGENT DE COMPLEMENT TRAITEMENT DE L'INCONTINENCE URINAIRE

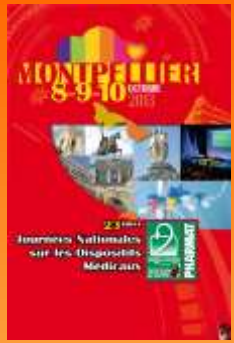
Hugo RYCKEBUSCH, Medical Affairs Manager
PORGES a COLOPLAST division

SOMMAIRE



- ☐ Description/Composition
- ☐ Indications
- ☐ Mode d'action
- ☐ Mode d'emploi
- ☐ Précautions d'emploi
- ☐ Contre-Indications
- ☐ Panorama du marché

Description



Produit:

- ☐ Polymère dans un gel vecteur
- ☐ Biocompatible
 - ☐ Non toxique
 - ☐ Non immunogène
 - ☐ Non allergisant
- ☐ Induisant une faible réaction inflammatoire
- ☐ Persistant (non résorbable)
- ☐ Absence de migration

Composition



Historiquement

- ☐ Collagène (Contagen®)
- ☐ Acide hyaluronique (Zuidex®)

Actuellement

- ☐ Polydimethylsiloxane/povidone (Macroplastique®)
- ☐ Polyacrylamide/eau (Bulkamid®)

Indications



Incontinence urinaire d'effort résultant d'un sphincter défectueux :

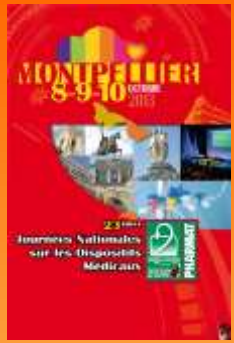
☐ Féminine

- ☐ Non opérable ou ne désirant pas être opérée
- ☐ Préférant une technique mini-invasive
- ☐ Désirant une grossesse
- ☐ Après échec de bandelette sous-urétrale

☐ Masculine (uniquement pour Macroplastique)

- ☐ Après RTUP ou prostatectomie radicale
- ☐ IU légère

Mode d'action



Principe thérapeutique :

- ❑ Améliorer la coaptation uréthrale

Politano 1964

- ❑ Les implants font office de matériau d'obstruction après élimination du gel vecteur et remplacement par du tissu conjonctif hôte

Mode d'emploi



Matériel (au choix):

- ☐ seringue pré-remplie,
- ☐ aiguille (flexible ou rigide),
- ☐ pistolet injecteur
- ☐ système d'implantation intraurétrale
- ☐ système endoscopique (cystoscope ou urethroscopie)

Mode d'emploi



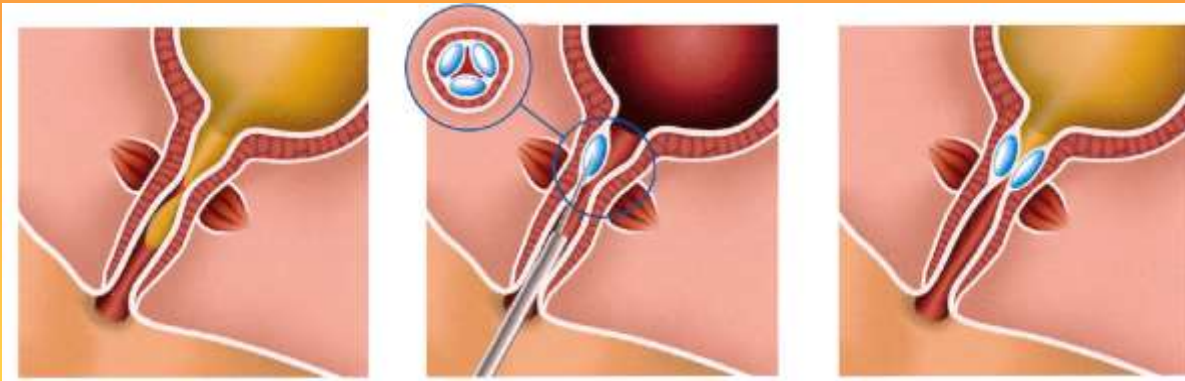
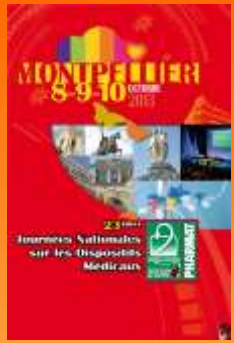
Principe :

Technique mini-invasive

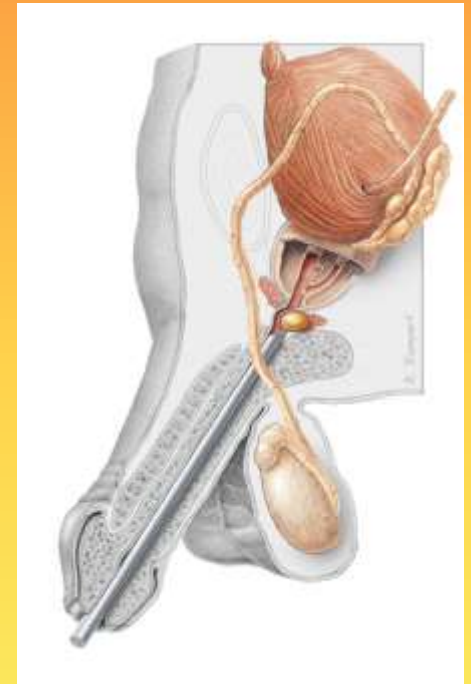
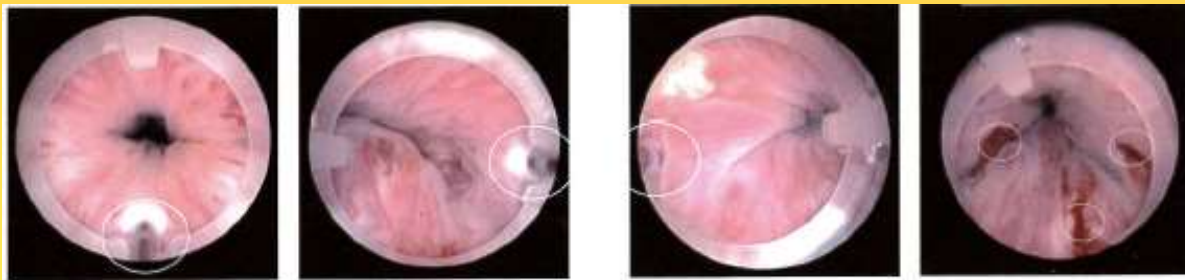
- ☐ Injection trans-urétrale
- ☐ Sous anesthésie locale
- ☐ Sous contrôle endoscopique ou non

Mode d'emploi

3 injections dans le tissu sous-muqueux
À 2 cm du col vesical chez la femme

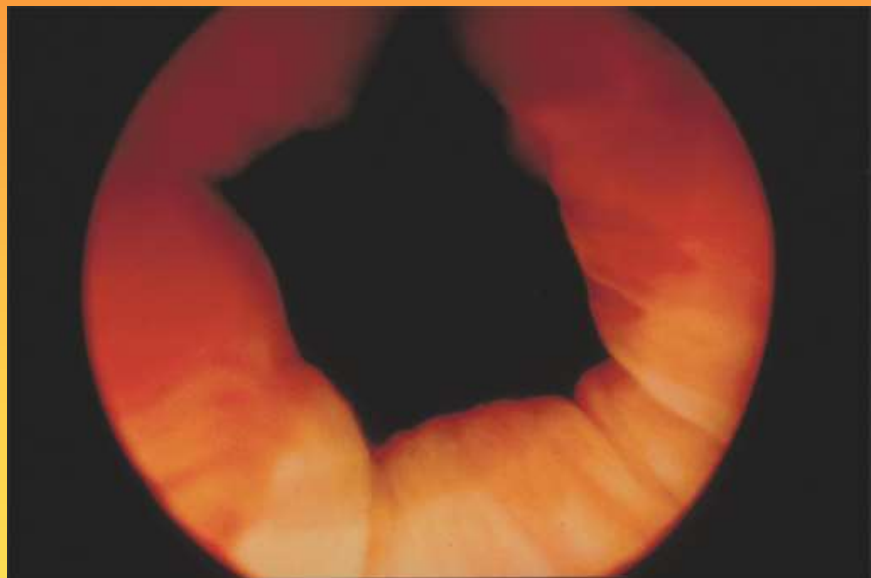


À 2 ou 3 h, 6 h et 9 ou 10 heures



Réinjection possible après un délai de 3 mois

Mode d'emploi

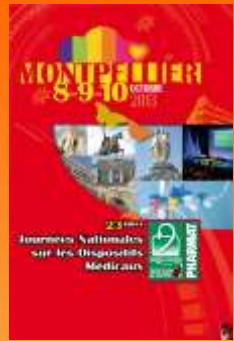


Avant



Après

Précautions d'emploi



- ❑ Pas d'indication en cas d'urètre fixé
- ❑ Une infection doit être exclue avant tout traitement
- ❑ N'ouvrir la seringue qu'immédiatement avant l'implantation
- ❑ Pour de meilleurs résultats, injecter le produit lentement jusqu'au gonflement souhaité de la muqueuse
- ❑ Ne pas utiliser de sonde vésicale à demeure après intervention

Contre-indications



- ☐ Allergie à un composant
- ☐ Inflammation aiguë ou infection des voies urinaires
- ☐ Maladie auto-immune ou traitement immunosuppresseur
- ☐ Prolapsus génito-urinaire grave
- ☐ Instabilité du détrusor non traité
- ☐ Neuropathie vésicale
- ☐ Incontinence par regorgement
- ☐ Grossesse et période de un an après un postpartum
- ☐ Réinjection avec un autre agent que celui utilisé précédemment

Panorama du marché français



❑ Macroplastique®*

❑ Bulkamid®

❑ Porgès-Coloplast

❑ Speciality
European Pharma

Code de référence	Base Nationale Publique et Privée Répartition des actes classant en CCAM Acte: Injection périurétrale	2008	2009	2010	2011	2012
JELE001	<u>Injection sousmuqueuse intra-urétrale de matériel hétérologue, par endoscopie</u>	319	276	365	440	402

*inscrit sur la LPPR pour le traitement du reflux vesico-rénal de l'enfant et de l'adulte MP1500 414,72€ HT et MP2500 654,59€ HT



Merci de votre attention